



De onderwerpen liggen nog niet vast en kunnen steeds weer worden aangepast.

In de attachment hebben 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e beschreven hoe ze het willen aanpakken.

Het ligt erg in lijn met hoe het voorheen ging- maar door er nu mensen voor vrij te maken kan het hopelijk langer worden volgehouden en dubbel werk schelen.

Het rijtje onderwerpen zoals 5.1.2e hebben bedacht :

IIV zou daar al onderwerpen aan hebben toegevoegd- maar ik heb die informatie niet. Of dat al vragen bevat van het dwarsverbandenoverleg weet ik niet.

Overgenomen uit de notitie:

#### Onderwerpen

De volgende onderwerpen zijn geïdentificeerd:

- (potentiële) Risicogroepen
  - Kinderen
  - Mensen met comorbiditeit
- Transmissie
  - Asymptomatische / presymptomatische transmissie
  - Aerogene transmissie
  - One Health / dierreservoir
  - Points of entry
- Interventies
  - Persoonlijke beschermingsmiddelen voor algemeen publiek
  - Contactopsporing (technische ontwikkelingen)

Het is belangrijk om te benadrukken dat deze lijst van onderwerpen dynamisch is, dus gedurende de pandemie kunnen bepaalde onderwerpen meer of minder belangrijk worden en ook nieuwe onderwerpen kunnen relevant worden. Daarom moet dit project voorzien in flexibiliteit om deze onderwerpen lijst waar nodig aan te passen.

Ik vraag me af of hier niet nog chronische gevolgen van covid-19 bij zou moeten ; en of kinderen bij risicogroepen horen- arbeidsgelerateerde risicogroepen wellicht wel, en ouderen (>70jaar.)

Ik zou nog toe willen voegen :

- chronische sequela van covid-19
- DALY en Cost of Illness berekening
- Superspreader events: host, virus, omstandigheden?

Ik zou graag een lijstje met onderwerpen vanuit IDS naar hen toesturen. Het is dan denk ik goed om een prioritering aan te geven: wat is essentieel en moet eerst; wat heeft minder haast etc.

5.1.2e heeft een eerste opzet gemaakt die ik enigszins heb aangepast na overleg met haar en 5.1.2e Ik hoor graag van jullie welke prioriteit welk onderwerp heeft.

1. Virus evolutie en de gevolgen voor vaccinatie en diagnostiek
  - a. Virusmutaties en receptor binding. Invloed op (virus neutralisatie) assays; detectie van virus (PCR en antigeen test)
  - b. Kiemsurveillance voor en tijdens vaccinatie
  - c. Verschil in effect tussen vaccinatie en natuurlijke infectie (virusinterferentie)
2. Diagnostische assay ontwikkelingen
  - a. Innovatieve testen ( LAMP, eNose, spectrax)
  - b. Validaties en vergelijkingen van testen

En welk onderwerp prioriteit heeft voor IDS

Hartelijke groet

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Sent: donderdag 12 november 2020 14:47

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>

**Subject:** IDS thema's vaccins & vaccinatie literatuur searches

Dag allen,

Bijgaand heet voorstel dat ik naar het dwarsverbandenoverleg wil terugsturen.

Graag jullie aanvullingen/aanpassingen

We hebben de mogelijke IDS thema's voor literatuursearch voor het dwarsverbandenoverleg COVID-19 vaccins besproken.

Wat vanuit IDS perspectief belangrijk is zijn:

- Kiemsurveillance voor en tijdens vaccinatie – impact van vaccinatie op virusevolutie
- Virusmutaties en receptor binding. Invloed op (virus neutralisatie) assays
- Assay ontwikkelingen en validaties
- immunologische parameters van persistentie & antibody decay- correlaten van bescherming

Groet

5.1.2e

5.1.2e . 5.1.2e  
5.1.2e

Centre for Infectious Disease Research, Diagnostics and Laboratory Surveillance (IDS)  
Centre for infectious Disease Control (Cib)  
National Institute for Public Health and the Environment (RIVM)  
P.O.Box 1, 3720 BA Bilthoven, the Netherlands  
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven

Phone: +31 5.1.2e  
Mobile: +31 5.1.2e  
e-mail: 5.1.2e @rivm.nl

BIG no: 5.1.2e